

DICHIARAZIONE PAGAMENTO

Legge Regionale Campania 29 dicembre 2018, n. 59.
(D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)

Spett.le Comune di San Tamaro

UFFICIO TECNICO

Il/La sottoscritto/a *<inserire NOME e COGNOME>*,
nato/a a *<inserire LUOGO NASCITA>* il *<inserire DATA NASCITA>*
residente a *<inserire LUOGO RESIDENZA>* in Via *<inserire INDIRIZZO>*
c.f. *<inserire CODICE FISCALE>* P.IVA *<inserire P.IVA>*
in qualità di *<inserire INCARICO PROFESSIONALE e LAVORI DA ESEGUIRE>*

di proprietà del Sig/ra *<inserire COMMITTENTE>*
nato/a a *<inserire LUOGO NASCITA COMMITTENTE>* il *<inserire DATA NASCITA
COMMITTENTE>*
residente a *<inserire LUOGO RESIDENZA COMMITTENTE>* in Via *<inserire INDIRIZZO
COMMITTENTE>*
c.f. *<inserire CODICE FISCALE COMMITTENTE>*, consapevoli delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione
di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARANO

Relativamente ai lavori sopra descritti: *<inserire LAVORI ESEGUITI>*
Che è stato pagato/a con fattura *<inserire NUMERO E DATA FATTURA>*
Allego Fattura SI NO *<barrare con una X se è SI o NO>*
Altro: *<inserire ALTRO>*

Alla presente si allegano documenti di riconoscimento di entrambi i firmatari.

Luogo e data *<inserire LUOGO E DATA>*

Il/la Professionista
<inserire FIRMA>

Il/la Committente
<inserire FIRMA>